



Treffpunkt ZA-Praxis

Anmeldeformular für ein Beratungsgespräch in 03046 Cottbus, Parzellenstraße 94

per Fax 0355-38148-48 oder E-Mail gf@lzk.de

Die Landeszahnärztekammer Brandenburg bietet Ihnen in der Geschäftsstelle in Cottbus verschiedene Möglichkeiten der Unterstützung an. Wenn Sie eine Beratung wünschen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und schicken es an uns unterschrieben zurück. Zur Bestätigung des Termins erhalten Sie danach eine separate Einladung.

Möglichkeiten der Unterstützung:

- Informationsgespräch
- individuelles und ausführliches Beratungsgespräch
 - Neugründung
 - Neugründung (ohne Übernahme)
 - Praxisübernahme
 - Praxisabgabe

Kontaktdaten (* Pflichtangaben):

Name, Vorname* _____

Straße* _____

PLZ und Ort* _____

Telefonnummer* _____

(unter der wir Sie vertraulich erreichen können)

E-Mail Adresse _____

Die Beratungen sind jeweils für den ersten Mittwoch des Monats vorgesehen.

Bitte wählen Sie aus den folgenden nächstmöglichen Terminen:

- 07.08.2019 06.11.2019 04.12.2019

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift